

Tabla 2. Entidades clínicas y problemas que se pueden considerar en el diagnóstico diferencial del TDAH

Problemas pediátricos	Problemas psiquiátricos	Otras condiciones
<ul style="list-style-type: none"> - Daño cerebral - Trastornos auditivos y visuales - Patología tiroidea - S. de alcoholismo fetal - Exceso de plomo - Exceso de fármacos y drogas: benzodiazepinas, fenobarbital; antihistamínicos, antiasmáticos, antiepilépticos - Epilepsias: petit mal y del lóbulo temporal - Neurofibromatosis - Esclerosis tuberosa - X-frágil - S. de Turner - S. de Angellman y Williams - Trastornos ORL - Trastornos del sueño - Cefaleas 	<ul style="list-style-type: none"> - Retraso mental - Trastornos de ansiedad, negativista u opositorista, bipolar o depresión no ligados a TDAH - Trastornos del espectro autista: especialmente el síndrome de Asperger 	<ul style="list-style-type: none"> - Retraso escolar o trastornos del aprendizaje no ligados al TDAH - Abandono, abuso, maltrato infantil - Infraestimulación - Sobreestimulación - Altas capacidades

Tomado de: “La atención primaria y el trastorno por déficit de atención con/sin hiperactividad (TDAH): Consenso multidisciplinar y evidencias para la puesta en práctica”. ACINDES. <http://www.aepap.org/atencion/documentos/tdahconsenso.pdf>